

Số: 1550/BVNTTW

Hà Nội, ngày 02 tháng 12 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam  
Bệnh viện Nội tiết Trung ương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để mua sắm  
hóa chất phục vụ cho xét nghiệm đột biến gen BRAF, nội dung cụ thể như sau:

### **I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nội tiết Trung ương; Địa chỉ: Đường Nguyễn Bô, Từ Hiệp, Thanh Trì, Hà Nội.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phạm Thị Phương – Phòng Vật tư TBYYT. Số điện thoại: 0984704354. Email : bangphuong09@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng A403 - phòng Vật tư thiết bị y tế -  
Bệnh viện Nội tiết Trung ương. Địa chỉ: Đường Nguyễn Bô, Từ Hiệp, Thanh Trì,  
Hà Nội;

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 9h00 ngày 03-12-2024 đến 9h00 ngày  
13-12-2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 13-12-  
2024.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

- Danh mục hàng hóa

STT	Danh mục hàng hóa	Quy cách đóng gói hoặc tương đương	ĐVT	Số lượng	Yêu cầu kỹ thuật
1	Kit tách chiết DNA từ mẫu mô	50 test/Bộ	Bộ	1	- Bộ xét nghiệm IVD chỉ định cho quy trình ly trích và tinh sạch DNA bộ gen bằng công nghệ hạt từ.- Tiêu chuẩn chất lượng: CE-IVD- Nguồn mẫu: mô FFPE. - Thông số kỹ thuật + Đầu vào: lát mô dày khoảng 6-10

				<p>µm (4-8 lát cắt cho mỗi mẫu)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Khuyến nghị: sản phẩm khuếch đại PCR nên có chiều dài nhỏ hơn 300 base</li> <li>+ DNA được tách chiết có độ tinh khiết cao thích hợp cho các ứng dụng hạ nguồn như PCR và qPCR</li> <li>- Thiết bị sử dụng: Giá/ rack từ</li> <li>- Thành phần cung cấp: Dewaxil: 1 x 28 ml, Proteinase K: 1 x 1, 1 ml, FFPE Lysis Buffer: 1 x 10 ml, Binding Buffer: 1 x 11 ml, Wash Buffer 1 (WB1): 1 chai, Wash Buffer 2 (WB2): 1 chai,</li> <li>+ Elution Buffer: 1 x 2,8 ml, Bead Particles: 1 x 0,7 ml, Actin Control Primer: 1 ống.</li> </ul>	
2	Kit phát hiện đột biến gen BRAF	50 test/ Bộ	Bộ	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Phát hiện đột biến gene BRAF trong ung thư tuyến giáp, buồng trứng, đại trực tràng ... bằng phương pháp Realtime PCR</li> <li>- Sử dụng đầu dò peptide nucleic acid thay thế DNA và công nghệ Clamping real-time PCR tăng độ nhạy và độ đặc hiệu</li> <li>- Phát hiện 5 đột biến trên gene BRAF: p.V600E, p.V600D, p.V600K, p.V600R, p.V600A</li> <li>- Tương thích với mẫu mô FFPE, mô tươi</li> <li>- Giới hạn phát hiện 1% đột biến</li> <li>- Thời gian thực hiện trong &lt; 3 giờ"</li> <li>- Chứng nhận: CE-IVD</li> </ul>
3	Định lượng nồng độ DNA sợi đôi	500	Hộp	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hóa chất định lượng DNA sợi đôi với độ nhạy cao bằng máy đo huỳnh</li> </ul>

		phân ứng/ hộp		quang Qubit. - Thể tích mẫu đầu vào: 1 $\mu$ L đến 20 $\mu$ L - Nồng độ mẫu DNA ban đầu từ 5 pg/ $\mu$ L đến 120 ng/ $\mu$ L - Phạm vi định lượng: 0,1 – 120 ng - Đóng gói: 500 phản ứng/ hộp - Nhiệt độ bảo quản: 2°C - 8°C	
4	Nước PCR UltraPure Distilled Water (Dnase, Rnase)	500ml/ chai	Chai	1	- Nước cấp sinh học phân tử lý tưởng để pha chế thuốc thử, rửa dụng cụ thủy tinh và đồ nhựa và các ứng dụng sinh học phân tử khác trong đó nước không chứa Rnase, Dnase và Protease yêu cầu. - Được sử dụng rộng rãi cho một số quy trình cơ bản như PCR, điện di trên gel, DNA sắp xếp thứ tự... - Nước cấp sinh học phân tử được hấp khử trùng để đảm bảo vô trùng. Cuối cùng, sản phẩm được lọc qua bộ lọc 0.2 micro, không xử lý bằng DEPF
5	Ethanol absolute	2.5 l	Chai	1	Còn tuyệt đối chuyên dụng cho sinh học phân tử
6	Dung dịch khử nhiễm		Chai	1	-Làm sạch, loại bỏ hoàn toàn các sản phẩm DNA, RNA trên bề mặt trong phòng thí nghiệm. -An toàn với người sử dụng

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Nội tiết Trung ương. Địa chỉ : Trụ sở: Đường Nguyễn Bò (Ngõ 215 Ngọc Hồi) - Từ Hiệp - Thanh Trì - Hà Nội.

3. Thời gian giao hàng dự kiến : Trong vòng 15 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực;

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng :

- Thanh toán trong vòng 90 ngày sau khi hoàn thiện các tài liệu thanh toán.

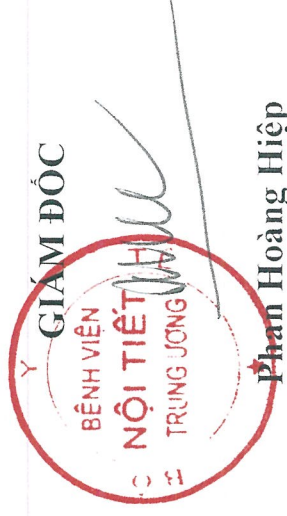
5. Yêu cầu về hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau :

- Báo giá (Theo mẫu tại Phụ lục đính kèm.)
- Catalog, hợp đồng tương tự, cấu hình và tính năng kỹ thuật của thiết bị và các tài liệu khác liên quan (nếu có)

Rất mong được sự hợp tác của Quý vị.  
Trân trọng./.

Nơi nhận: ~~HT~~

- Như trên;
- Lưu: VT, VT-TBYT.



**PHỤ LỤC**

(Kèm theo Yêu cầu bảo giá số 1550/BVNTTW ngày 02 tháng 12 năm 2024)

**MẪU BẢO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết Trung ương**

Trên cơ sở yêu cầu bảo giá của Bệnh viện Nội tiết Trung ương, chúng tôi ... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế

STT	Danh mục trang thiết bị y tế <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Thông số kỹ thuật <sup>(8)</sup>	Đơn giá <sup>(9)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(10)</sup> (VND)
1	Trang thiết bị A								
2	Trang thiết bị B								
n	...								

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tình năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày ... tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thiê hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhân đăng ký doanh nghiệp hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc hợp mât khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng.....năm.....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**<sup>(12)</sup>

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thông mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thông mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thông mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chung loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột " Danh mục thiết bị y tế " trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cú thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế trong ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột " Danh mục thiết bị y tế".

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cú thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cú thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cú thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu bảo giá.

(8) Thông số kỹ thuật chi tiết của hàng hóa

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cú thể giá trị của đơn giá trong ứng với từng thiết bị y tế.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị bảo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu bảo giá.

(11) Người đại diện theo pháp luật hoặc người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký bảo giá. Trường hợp liên danh tham gia bảo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào bảo giá.

